

**CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA  
DE OBRA MENOR**

**DIRECCION DE OBRAS  
I. MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION**



Nº DE CERTIFICADO
<b>232</b>
FECHA
<b>18/10/2017</b>
ROL S.I.I
<b>1161-76</b>

**REGIÓN DEL BÍO BÍO**

<input checked="" type="checkbox"/> <b>URBANO</b>	<input type="checkbox"/> <b>RURAL</b>
---	---------------------------------------

**VISTOS:**

- A) Las atribuciones emanadas del Art. 24 de la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.  
 B) Las disposiciones de la Ley General de Urbanismo y Construcciones, en especial el Art. 144, su Ordenanza General, y el instrumento de Planificación Territorial.  
 C) La solicitud de Recepción Definitiva de Edificación debidamente suscrita por el propietario o el supervisor de la obra correspondiente al expediente S.R.D.O.M.-5.2.6 N° 11369 de fecha 25/09/2017  
 D) El informe Favorable de Revisor Independiente N° 59/2017 de fecha 21/09/2017  
 E) Los antecedentes que comprenden el expediente S.O.M.- 5.1.3/5.1.4. N° 1492 de fecha 09/02/2017  
 F) Los documentos exigidos en el Art. 5.2.6. de la Ordenanza General de Urbanismo y Construcciones.

**RESUELVO:**

**1.-** Otorgar Certificado de Recepción Definitiva TOTAL  
de la obra destinada a SALUD  
ubicada en calle /avenida /camino JUNGE  
N° 75 A Lote N° 2 Manzana ----- Sector PEDRO DE VALDIVIA  
URBANO Zona H1 del Plan Regulador Comunal.

En conformidad a los planos y además antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte de la presente certificado, mencionados en las letras E y F de los vistos.

**2.-** Dejar constancia que el proyecto que se aprueba se acoge a las siguientes disposiciones especiales:

**NO SE ACOGE A - DFL Nº 2 de 1959**

**3.-** La presente recepción se otorga amparada en las siguientes autorizaciones especiales:

-----

**4.-** Individualización de Interesados:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.	
<b>CENTRO MEDICO SANATORIO ALEMAN S.A.</b>	[REDACTED]	
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.	
<b>CACERES DONOSO GONZALO FRANCISCO</b>	[REDACTED]	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del SUPERVISOR	R.U.T.	
-----	-----	
NOMBRE DEL SUPERVISOR RESPONSABLE	R.U.T.	
-----	-----	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO (cuando corresponda)	R.U.T.	
-----	-----	
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE	R.U.T.	
<b>ARAYA GONZALEZ CAROLINA</b>	[REDACTED]	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del REVISOR INDEPENDIENTE (cuando corresponda)	REGISTRO	CATEGORIA
<b>FERNÁNDEZ OSSADEY MERCEDES DEL CARMEN</b>	<b>001-08</b>	<b>PRIMERA</b>
PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.	
<b>FERNÁNDEZ OSSADEY MERCEDES DEL CARMEN</b>	[REDACTED]	

**CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN**

**5.- ANTECEDENTES DEL PERMISO**

PERMISO QUE SE RECIBE	FECHA	NÚMERO	SUP. TOTAL (m2)	TOT. RECEP. INCL. ESTA RECEP. M2
<b>PERMISO OBRA MENOR</b>	<b>30/06/2017</b>	<b>66-FA</b>	<b>0,00</b>	<b>5977,46</b>
RECEPCIÓN PARCIAL	SI	<input checked="" type="checkbox"/> No	SUPERFICIE M2	DESTINO
Parte a Recepcionar	<b>0</b>	<b>SALUD</b>	<b>5977,46</b>	TOT. RECEP. INCL. ESTA RECEP. M2

**6.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (ART. 5.2.6., 5.9.2. Y 5.9.1. DE LA ORDENANZA GENERAL DE URBANISMO Y CONSTRUCCIONES)**

DOCUMENTOS ADJUNTOS	INSTALADOR O RESPONSABLE	ORG. EMISOR	Nº CERT.	FECHA
<input checked="" type="checkbox"/> Certificado de dotación de agua potable.	GONZALEZ SUAZO DANIEL	ESSBIO	CI-1691/2017	12/09/2017
<input checked="" type="checkbox"/> Certificado de dotación de alcantarillado.	GONZALEZ SUAZO DANIEL	ESSBIO	CI-1691/2017	12/09/2017
<input checked="" type="checkbox"/> Declaración de instalación eléctrica interior (Anexo 1).	BAEZA HENRIQUEZ DANIEL ARTURO	SEC	1585070	23/05/2017
Declaración de instalación interior de Gas (Anexo C).	-----	-----	-----	-----
<input checked="" type="checkbox"/> Fotocopia de la patente municipal al día del arquitecto.				
<input checked="" type="checkbox"/> Informe de Arquitecto autor del proyecto o Supervisor de la obra. Art. 5.2.6. O.G.U.C. inciso final.				

**7.- PAGO DE DERECHOS:**

TOTAL A PAGAR				<b>\$4.679</b>	
GIRO INGRESO MUNICIPAL			Nº	<b>5695043</b>	FECHA
					<b>11/10/2017</b>
CONVENIO DE PAGO	Nº	-----	FECHA	-----	VALOR \$
					-----

**NOTAS :**

1	Cuenta con Informe Técnico de Ingeniero Civil Sr. Guillermo Bustamante Laissle, rut 9.373.174-3, del 15/07/2017.
2	Certificado Id-4066 Declaración de Instalación de Sistema de Aire Acondicionado y Ventilación Forzada de Ingeniero Civil Mecánico Sr. Jorge Salgado Almendra, rut 8.698.360-5 de 05/05/2017.
3	Informe de Instalación de Gases Clínicos, de The Linde Group, rut 90.100.000-K, elaborado por Rodrigo San Martín, de mayo 2017.

RESB / MGD



**RICARDO SCHNEIDER B.**  
ARQUITECTO  
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES (s)